

♪ 2台のピアノつなぐコンサート2024 ♪ 出演申込書

申込日：令和 年 月 日

フリガナ			
お名前			
フリガナ			
保護者名 <small>※中学生以下の出演者の場合</small>			
ご住所	〒 -		
連絡先	TEL () - /携帯 () -		
演奏ピアノ <small>※どちらかお選び下さい</small>	<input type="checkbox"/> スタインウェイ	<input type="checkbox"/> ベヒシュタイン	
演奏曲	曲名	作曲者	演奏時間
			分 秒
プログラム掲載 コメント			

受付日 令和 年 月 日 担当名 ()

※お申込み提出後、申込内容に変更が生じた場合には、必ずご連絡をお願いいたします。

※お預かりした個人情報は本企画以外での使用はいたしません。